

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. S DENGAN
GANGGUAN SISTEM PERNAFASAN ASMA
BRONKHIALE
DI BANGSAL MELATI RSUD BANYUDONO**

**Diajukan Guna Melengkapi Tugas-Tugas dan Memenuhi
Syarat-Syarat Untuk Menyelesaikan Program
Pendidikan Diploma III Keperawatan**



Disusun oleh :

RIZKY EKA RACHMAWATI

J.200.100.074

**PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2013**

LEMBAR PERSETUJUAN

Telah disetujui oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Dengan Judul “ **ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.S DENGAN GANGGUAN SISTEM PERNAFASAN : ASMA BRONKHIALE DI BANGSAL MELATI RSUD BANYUDONO**” Progran Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pembimbing



Kartinah, A. Kep., S.Kep.

NIK. 860

LEMBAR PENGESAHAN

Dipertahankan didepan Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan diterima untuk melengkapi tugas – tugas dan memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III Keperawatan

Hari : Kamis

Tanggal : 11 Juli 2013

Tim penguji Karya Tulis Ilmiah :

Penguji I : Kartinah, A.Kep., S.Kep

(.....)

Penguji II : Fahrur Nur R, S.Kep. Ns, M.Kes

(.....)

Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



Arif Widodo, A.Kep., M. Kes

NIK. 630

**HALAMAN PERNYATAAN ORIGINALITAS
KARYA TULIS ILMIAH**

Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.S DENGAN
GANGGUAN SISTEM PERNAFASAN : ASMA
BRONKHIALE DIBANGSAL MELATI RSUD
BANYUDONO BOYOLALI

Nama Penulis : RIZKY EKA RACHMAWATI

NIM : J 200 100 074

Fakultas/ Jurusan : FIK/ Keperawatan. DIII

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, menyatakan bahwa karya dengan judul tersebut merupakan karya *original* (hasil karya sendiri) dan belum pernah dipublikasikan atau merupakan karya dari orang lain, kecuali dalam bentuk kutipan dari beberapa sumber yang telah dicantumkan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan apabila terbukti terdapat pelanggaran di dalamnya, maka saya bersedia untuk menanggung dan menerima segala konsekuensinya, sebagai bentuk tanggung jawab dari saya.

Surakarta, Juli 2013

Yang membuat pernyataan,



RIZKY EKA RACHMAWATI

MOTTO

(Penulis)

*Janganlah larut dalam suatu kesedihan karena masih ada hari esok
yang lebih baik dengan sejuta kebahagiaan*

(Penulis)

*Harga Kebaikan manusia diukur menurut apa yang telah dilaksanakan
atau diperbuatnya*

(Penulis)

*Tidak ada kekayaan yang melebihi akal dan tidak ada kemiskinan yang
melebihi kebodohan*

(Deddy Corbuzier)

*Ketika seseorang mengatakan anda tidak bisa itu artinya anda akan
memulai hal baru*

*When we are afraid to try a good thing, then a good luck will also be
afraid to come for us*

*(ketika kita takut mencoba hal yang baik , maka rezeki yang baik juga
takut menghampiri kita)*

PERSEMBAHAN

Karya Tulis ini penulis persembahkan sebagai rasa syukur kepada Allah SWT yang Maha Besar dan Maha atas segala-galanya serta ucapan terimakasih kepada :

- ♥ Ayah dan ibuku tercinta yang telah membesarkanku, memberikan kasih sayang, kepercayaan, dorongan, pengorbanan dan do'a yang tiada henti.
- ♥ Adekku (Dek Gilang) rasa trimakasih atas kasih sayang, dukungan dan doa-doanya, semangat dan jangan pernah membuat ortu kecewa, kamu bisa.
- ♥ Buat seseorang yang tak pernah lelah mengajari aku, memberiku motivasi, semangat, dan support, trimakasih atas pengertiannya. Semangat tahun depan giliran kamu.
- ♥ Kepada Ibu Kartinah selaku dosen pembimbing, terimakasih sudah memberi bimbingan dengan sabar sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
- ♥ Buat keluarga besarku terimakasih atas dukungan dan semangatnya.
- ♥ Sobat-sobatku senasib seperjuangan program D3 keperawatan UMS angkatan 2010 khususnya kelas B, trimakasih atas kebersamaan dan kekompakkannya.
- ♥ Untuk sahabatku Nurul, Rizqya, Elvera, Puji dan Nayna trimakasih atas semua persahabatan, persaudaraan, bantuan dan dukungannya.
- ♥ Buat teman-teman tim KMB Dalam (Septy, Pandu, Lely , Mukhlis) good luck.
- ♥ Para pembaca yang berbahagia

KATA PENGANTAR



Asslmu'alaikum Wr. Wb

Alhamdulillahirobil'alamin, segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. SDENGAN GANGGUAN SISTEM PERNAFASAN : ASMA BRONKHIALE DI BANGSAL MELATI RSUD BANYUDONO ”. Menyadari bahwa banyak pihak yang terkait dan terlibat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, maka penulis pada kesempatan ini, dengan segala kerendahan dan ketulusan hati penulis ingin menyampaikan terimakasih kepada :

1. Prof. Dr. Bambang Setiadji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Arief Widodo, A.Kep M. Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Winarsih Nur Ambarwati, S.Kep, Ns, ETN, M.Kep selaku Kaprodi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Kartinah, A. Kep., S.Kep selaku pembimbing. Terima kasih atas bimbingan, pengarahan, saran dan nasehatnya. Terima kasih atas kesabarannya dalam membimbing penulis selama ini.

5. Kepala ruang dan segenap perawat bangsal melati terima kasih atas ilmu yang telah diberikan.
6. Segenap dosen keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan.
7. Kedua orang tuaku, adik dan kakaktercinta serta keluarga besarku terimakasih atas do'a dan dukungannya.
8. Sahabat-sahabat AKPER UMS 2010 terimakasih atas indahnya persahabatan.
9. Semua pihak yang telah membantu dalam memberikan dorongan moril yang tidak dapat menyebutkan satu persatu.

Atas bantuan yang telah diberikan, penulis mengucapkan banyak terimakasih, semoga mendapatkan ridho dan balasan dari Allah SWT dan semoga karya sederhana ini dapat bermanfaat.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surakarta, Juli 2013



Penulis

HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI

KARYA TULIS ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini ini, saya

Nama : RIZKY EKA RACHMAWATI

NIM/NIK/NIP : J 200 100 074

Fakultas/Jurusan : Ilmu Kesehatan/ DIII Keperawatan

Jenis : Karya Tulis Ilmiah

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.S
DENGAN GANGGUAN SISTEM
PERNAFASAN : ASMA BRONKHIALE DI
BANGSAL MELATI RSUD BANYUDONO
BOYOLALI

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan UMS atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan/ mengalihformatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), mendistribusikannya serta menampilkannya dalam bentuk softcopy untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan UMS, tanpa perlu meminta izin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan UMS dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surakarta, 19 Juli 2013

Yang menyatakan



RIZKY EKA RACHMAWATI

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. S DENGAN GANGGUAN SISTEM
PERNAFASAN : ASMA BRONKHIALE DI BANGSAL MELATI RSUD
BANYUDONO**

(Rizky Eka Rachmawati, 2013, 57 halaman)

ABSTRAK

Latar belakang : Asma adalah penyakit jalan nafas obstruktif intermiten reversibel dimana trakea dan bronkhi berespon secara hiperaktif terhadap stimuli tertentu. Asma dimanifestasikan dengan penyempitan jalan nafas yang mengakibatkan dispnea, batuk dan mengi. Asma adalah adanya gangguan pada selaput bronkus yang dapat menyebabkan terjadinya gangguan pernafasan. Asma adalah suatu gangguan pada saluran bronchial dengan ciri bronkospasme periodic(kontraksi spasme pada saluran nafas).

Tujuan : Untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien dengan *asma bronkhiale* meliputi pengkajian, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan

Metode : Penulis menggunakan metode deskripsi, adapun sampelnya adalah Ny.S, data ini diperoleh dengan cara yaitu : wawancara, pemeriksaan, observasi aktivitas, memperoleh catatan dan laporan diagnostik, bekerjasama dengan teman sekerja.

Hasil : Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3 hari diagnosa yang muncul yaitu : Bersihan jalan nafas tidak efektif berhubungan dengan peningkatan produksi sekret, Intoleransi aktivitas berhubungan dengan kelemahan dan kelelahan sekunder akibat oksigenasi tidak adekuat dan sulit bernafas, Cemas berhubungan dengan perubahan status kesehatan dan perubahan lingkungan. Dalam implementasi sebagian besar telah sesuai dengan rencana tindakan yang telah diterapkan. Pasien tidak mengalami sesak nafas, sudah tidak cemas dan dapat melakukan aktivitas seperti biasa.

Kesimpulan : Setelah dilakukan tindakan asuhan keperawatan selama 3 x 24 jam mulai tanggal 29 Mei 2013 sampai dengan tanggal 31 Mei 2013 pada pasien Ny. S dengan asma bronkhiale, maka penulis mendapatkan pengalaman yang nyata tentang pemberian asuhan keperawatan pada pasien tersebut. Penulis dapat melakukan langsung proses asuhan keperawatan mulai dari pengkajian, menentukan diagnosa keperawatan, perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi serta pendokumentasian. Pada penerapan asuhan keperawatan pada Ny. S dengan Asma Bronkhiale ini tidak ditemukan masalah keperawatan yang tidak atau belum teratasi.

Kata kunci : *Asma Bronkhiale, obstruktif intermiten reversibel*

**NURSING CARE OF Mrs. S WITH ASTHMA BRONCHIALE AT
MELATI WARD IN THE BANYUDONO REGIONAL PUBLIC
HOSPITAL**

(Rizky Eka Rachmawati, 2013, 57 pages)

ABSTRACT

Background : Asthma is disease airway intermittent obstructive reversible where trachea and bronchi responds in the hyperactive againts certain stimulu. Asthma manifested by narrowing airway resulting dyspnea caughing and whezzing asthma is the disruption of the uning of the bronchiale which can accurrence of respiratory disorders asthma is an interference bronchial tract characterized by bronchospasm periodic (contraction spasme in the airway).

Destination : To know nursing care in patients with asthma bronkhiale, includes assessment, intervention, implementation and evalvation of nursing.

Methods : The author uses the metizod discription while the sample is Mrs. S. This data is obtained by : interview, examanation observation activity, obstain records and diagnostic reports, collaborate with co-workers.

Result : after the action of nursing during three days, diagnosis appers that : Ineffective airway clearance associated with increased production of secretions, Activity intolerance associated with weakness and fatigue secondary due to in adequate oxygenation and difficulty breathing, Anxiety associated with changes in health status and environmental changes. In the implementation of most of the in accordance with the action plan has been implemented. Patients did not experience shortnees of breath, already anxious and can not perform usual activity.

Conclusion : After the action of nursing care 3 x 24 hour start date 29 May 2013 up to 31 May 2013 in patients Mrs. S with Asthma Bronkhiale, the authors obtain real experience of provision of nursing care in these patients, authors can directly the process of assessment, determine nursing diagnoses, planning, implementation, evaluation and documentation, on the appllication of the nursing care Mrs. S with asthma bronchiale is not found a problem nursing who do not or have not been resolved.

Key words : *Asthma Bronchiale, obstructif intermitten reversible*

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN ORIGINALITAS	iv
HALAMAN MOTTO	v
HALAMAN PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
HALAMAN PUBLIKASI	ix
ABSTRAK	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
 BAB I PENDAHULUAN	 1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan penulisan	4
D. Manfaat penelitian	5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Pengertian	7
B. Etiologi	7
C. Manifestasi klinis	8
D. Patofisiologi	9
E. Penatalaksanaan	11
F. Pemeriksaan penunjang	13
G. Komplikasi.....	14
H. Pathway	15
I. Pengkajian.....	16
J. Pola fungsional.....	17
K. Analisa sintesa.....	20
L. Diagnosa dan intervensi keperawatan	21
M. Implementasi.....	24
N. Evaluasi	24
BAB III TINJAUAN.....	26
A. Pengkajian.....	26
B. Data fokus.....	36
C. Analisa Data.....	36
D. Diagnosa Keperawatan.....	38
E. Intervensi/perencanaan	38
F. Implementasi	40

G. Evaluasi	43
BAB IV PEMBAHASAN	46
A. Pengkajian	46
B. Diagnosa Keperawatan	47
C. Intervensi	50
D. Implementasi	51
E. Evaluasi	53
BAB V PENUTUP	55
A. Simpulan	55
B. Saran	56
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Activity Daily Living	33
Tabel 2.2 Hasil Pemeriksaan Laboratorium.....	35
Tabel 2.3 Hasil Analisa Data.....	36
Tabel 2.4 Hasil Intervensi Keperawatan	38
Tabel 2.5 Hasil Implementasi.....	40
Tabel 2.6 Hasil Evaluasi.....	43

DAFTAR GAMBAR

a. Pathway	15
b. Genogram	34

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Inform consent

Lampiran 2. Asuhan keperawatan

Lampiran 3. Fotocopy lembar konsultasi

Lampiran 4. Daftar riwayat hidup

DAFTAR SINGKATAN

TTV	: Tanda-tanda vital
RR	: Respiratory rate
TD	: Tekanan darah
N	: Nadi
S	: Suhu
DO	: Data obyektif
DS	: Data subyektif
KU	: Keadaan umum